



ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ
MALZEME İSTEK FORMU

İstek Yapan Birim:				
Sayı:		Tarih:		
S. No	Malzeme Adı	İstenilen Miktar	Ölçü Birimi	Karşılancak Miktar
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
Birimimizin ihtiyacı için yukarıda belirtilen taşınırların verilmesini arz ederim.				

*Karşılancak miktar bölümünü doldurmayın.

*Depo mevcudunda bulunmayan taşınırlar karşılanmayacaktır.